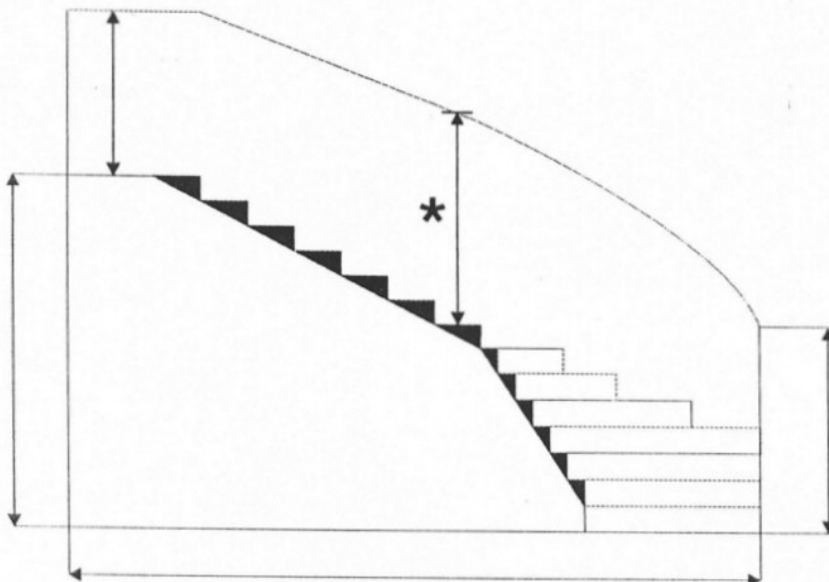


Maßblatt für Rollstuhl-Treppenlift

Auftraggeber Name
Vorname
Straße
PLZ Ort
Telefon
Fax

Betreiber Name
Firma
Straße
PLZ Ort
Telefon
Fax

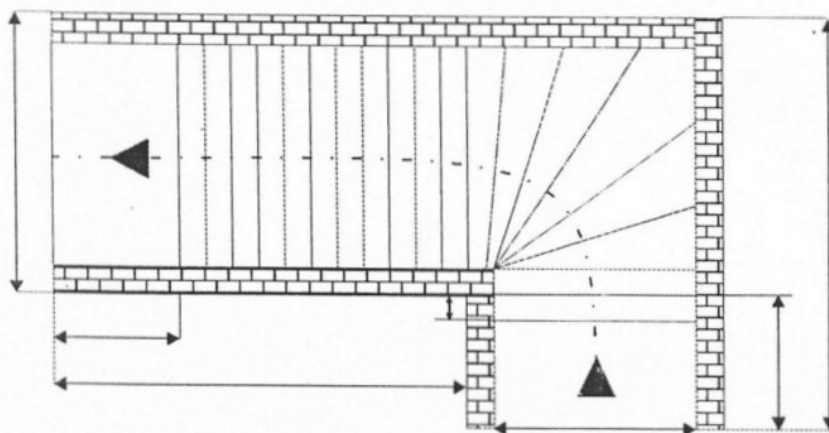
Maße der Treppe:



Achtung!
Alle Maße in cm!

Mindestens lichte Höhe:
_____ cm

* Immer von lichter Höhe
den niedrigsten Punkt
angeben



Gesamtlauflänge:
_____ cm

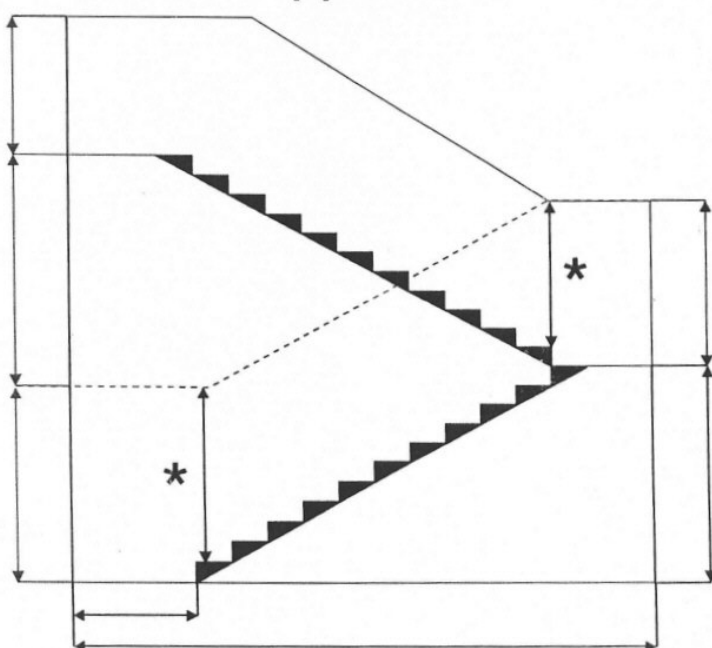
Gemessen über den Trep-
penstufen vom Anfang bis
Ende der Laufschiene
(Messung erfolgt ca. 35 cm
entfernt von Innenseite
Treppe).
Bitte START- und PARKposition
kennzeichnen.

Maßblatt für Rollstuhl-Treppenlift

Auftraggeber Name
Vorname
Straße
PLZ Ort
Telefon
Fax

Betreiber Name
Firma
Straße
PLZ Ort
Telefon
Fax

Maße der Treppe:



Achtung!
Alle Maße in cm!

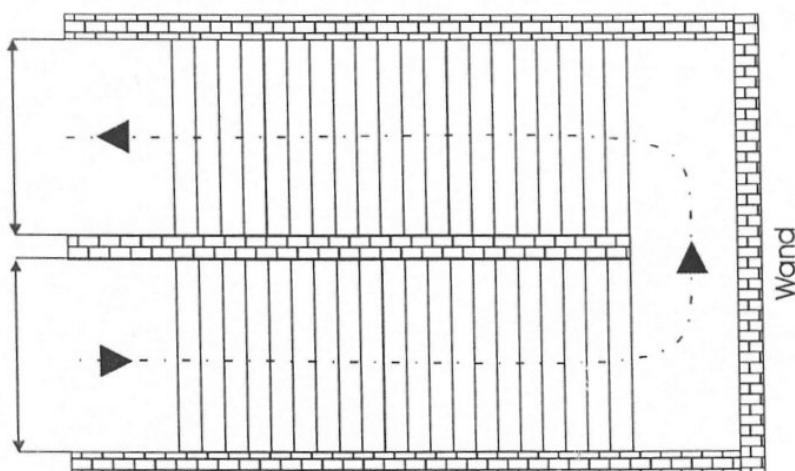
Mindestens lichte Höhe:

_____ cm

*** Immer von lichter Höhe
den niedrigsten Punkt
angeben**

Gesamtlauflänge:

_____ cm



Gemessen über den Trep-
penstufen vom Anfang bis
Ende der Laufschiene
(Messung erfolgt ca. 35 cm
entfernt von Innenseite
Treppe).
Bitte START- und PARK-
position
kennzeichnen.